

последствиями. Также он включает вакцинацию взрослых людей по определённым возрастам и календарь прививок по эпидемическим показаниям.

Сведения о каждой сделанной прививке заносятся в «Прививочный сертификат», который хранится у родителей и всех, кто проходит иммунизацию. Это – своеобразный паспорт. В нём отмечается и срок следующей прививки, чтобы человек не забывал о ней. Желая добра своим детям, родители, к сожалению, нередко становятся жертвами «антипрививочной пропаганды», которая ведётся не совсем добросовестными методами, а её авторы далеки как от научных исследований, так и от практической медицины.

Поэтому все вопросы, касающиеся иммунизации, необходимо решать только со специалистами – врачами, а не идти на поводу у разных «советчиков».

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДСКОЙ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ ☎ 8(423)226-38-11
📍 г. Владивосток, ул. Светланская, 131

ГОРОДСКОЙ АЛЛЕРГО-РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР ☎ 8(423)263-93-54
📍 г. Владивосток, ул. Спортивная, 10

ОТДЕЛЕНИЕ ПСИХОПРОФИЛАКТИКИ ПСИХОТЕРАПИИ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ☎ 8(423)240-15-62
📍 г. Владивосток, ул. Уборевича, 22

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ☎ 8(423)222-28-23
📍 г. Владивосток, ул. Светланская, 169/171

КГБУЗ «ВКДЦ»

КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

📍 Владивосток, ул. Светланская, 131
✉ cmrvkdc@mail.ru ☎ 8(423)2-26-07-85

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Зачем нужны комбинированные вакцины



Подготовлено: врач КЦМП КГБУЗ «ВКДЦ» Минеева Т.Н.
Согласовано: заведующая ЦВП ГАУЗ «ККЦ СВМП» Воробьева Е.А.

В современном мире инфекционные заболевания являются **причиной 25% всех смертей ежегодно**, а в развивающихся странах этот показатель достигает 50%. Значительная часть из них приходится на детский возраст. Мировой опыт показывает, что прекращение массовой (до 95%) иммунизации детей первых лет жизни на фоне единичной или нерегистрируемой заболеваемости обязательно ведёт к возвращению инфекции (даже к развиту эпидемии).

По расчётам экспертов Всемирной организации здравоохранения, расширение национальных календарей прививок за счёт моновакцин повлечёт за собой увеличение числа инъекций в 7-7,5 раз. Это неприемлемо ни с точки зрения безопасности ребёнка (инъекция – сильный стресс для него), ни с точки зрения родителей, которым трудно понять, зачем подвергать детей ненужным стрессам на фоне эпидемиологического благополучия.

Однако благополучие сохра – няется, пока существует «иммунная

прослойка» – достаточное число привитых из старших поколений. С ростом отказов от прививок возрастёт риск инфекционной заболеваемости среди подрастающих поколений. Расширение круга управляемых инфекций (контролируемых с помощью вакцинации) привело к необходимости использовать комбинированные вакцинные препараты, защищающие не от одной, а сразу от нескольких инфекций. Это упрощает календарь прививок и своевременность его выполнения, уменьшает количество посещений врача и необходимых инъекций, увеличивает доверие к вакцинопрофилактике и охват прививками, упрощает условия введения и наблюдения. Кстати, мало кто ассоциирует прививку АКДС с комбинированной вакциной, а ведь она защищает одновременно от коклюша, дифтерии и столбняка! К тому же, вместе с инъекцией АКДС ребёнок получает и прививку против полиомиелита. Одномоментность прививок против кори, эпидемического паротита и краснухи послужила толчком к созданию ди- и тривакцин. Комбинированными являются и противогриппозные вакцины (против трех штаммов гриппа). Но безусловным чемпионом стала пневмококковая вакцина, защищающая от 23 штаммов пневмококков.

В России, как и во многих странах мира, широкое применение получили **комбинированные вакцины** – представители нового поколения, позволяющие значительно увеличить показатели безопасности применения вакцинных препаратов у детей, а также уменьшить количество инъекций, получаемых детьми первого года жизни. Имеются

вакцины, предназначенные для профилактики сразу пяти инфекций – дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции. **Существуют вакцины, одновременно предохраняющие от вирусных гепатитов В и А.** Более конкретно об этом стоит узнать у своего педиатра или в Центре вакцинопрофилактики. Преимуществами комбинированных вакцин являются: снижение антигенной нагрузки на организм и количества инъекций в первые 18 месяцев жизни ребёнка по календарю профилактических прививок; экономия средств; уменьшение количества вспомогательных веществ в вакцине, снижение риска развития послепрививочных реакций, уменьшение психоэмоциональной нагрузки на ребёнка; больше возможностей полностью выполнить календарь профилактических прививок. Важно ещё и то, что безопасность и малая реактогенность современных вакцин позволили расширить показания к их применению. В настоящее время постоянные противопоказания к иммунизации имеются менее, чем у 1% детей. А к временным противопоказаниям относятся острые заболевания или период обострения хронических. В таких случаях через некоторое время после нормализации состояния прививки могут быть сделаны. Всё решает в каждом индивидуальном случае врач.

Российский национальный календарь профилактических прививок предусматривает иммунизацию детей против 12 инфекционных заболеваний, наиболее опасных своими

